

## ЗАЯВЛЕНИЕ

родителя (законного представителя) о зачислении в образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования

Заведующему МАДОУ д/с № 8  
Сениной Оксане Михайловне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
родителя (законного представителя))

### Заявление

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь):

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии) ребёнка)  
Дата желаемого приёма на обучение в МАДОУ д/с № 8 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

#### **Сведения о ребёнке:**

Дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. место рождения \_\_\_\_\_  
Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка \_\_\_\_\_

#### **Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:**

**Мать:** \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии))  
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: \_\_\_\_\_

**Отец:** \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))  
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

**Сведения о выборе языка образования:** в соответствии с частью 6 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» выбираю для моего ребёнка \_\_\_\_\_ как язык образования по основной образовательной программе \_\_\_\_\_ дошкольного образования, а также изучение \_\_\_\_\_ как родного языка.

#### **Сведения о потребности в обучении ребенка:**

- по Образовательной программе дошкольного образования
- по Адаптированной образовательной программе дошкольного образования
- и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

#### **Сведения о направленности дошкольной группы:**

- общеразвивающая направленность;

компенсирующая направленность;

комбинированная направленность

**Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка:**

12 часовое пребывание;

Иной режим пребывания \_\_\_\_\_;

При наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении для приёма указывают Ф.И.О. (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер.

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись/ (инициалы и фамилия родителя))

Я подтверждаю ознакомление с уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами, правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(роспись/ (инициалы и фамилия родителя))

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись)

(инициалы и фамилия)

**Индивидуальный номер заявления** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись должностного лица, принявшего заявление)